

## Pełnomocnictwo

Ja, ..... (imię i nazwisko), legitymujący/-a się  
..... (nazwa dokumentu tożsamości), o numerze  
..... (numer/seria dokumentu tożsamości) niniejszym udzielam  
pełnomocnictwa Panu/Pani ..... (imię i nazwisko),  
legitymującej się ..... (nazwa dokumentu tożsamości), o numerze  
..... (numer/seria dokumentu tożsamości) pełnomocnictwa do  
reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim  
imieniu prawa głosu na Walnym Zebraniu Członków Polskiego Towarzystwa Psychoterapii  
Psychoanalitycznej z siedzibą w Warszawie, zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000171724.  
zwołanym na dzień ..... r. według uznania pełnomocnika.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_